محل الصاق عکس

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اطلاعات شخصی** | نام : | کد ملی : | شغل پدر: |
| نام خانوادگی:  |  | دین / مذهب: /  | تعداد خواهر : تعداد برادر : |
| نام پدر: |  | جنسیت : | شغل خواهر / خواهران :شغل برادر / برادران :  |  |
| تاریخ تولد:  |  | وضعیت تاهل: |
| محل تولد: |  | شغل همسر: |
| شماره شناسنامه : | تعداد فرزند: | آدرس ایمیل: |
| سابقه پرداخت حق بیمه : سال ماه  | شماره بیمه تامین اجتماعی : |  |
| آدرس محل سکونت: | کدپستی : |
|  | تلفن ثابت : |  | تلفن همراه :  |  | تلفن ضروری :  |  |
| **وضعیت نظام** وظیفه | کارت پایان خدمت : تاریخ شروع : / / تاریخ پایان : / / مدت خدمت : ------- ماه ارگان خدمتی :  |
| 🗖معافیت کفالت 🗖خرید خدمت 🗖 عفو رهبری 🗖 سایر -------------- توضیحات---------------------------- |
| 🗖معافیت تحصیلی ( موقت ) 🗖 معافیت پزشکی علت : --------------------------------------------------------- |
| **سوابق تحصیلی** | مدرك تحصيلي(به ترتيب از آخرين مدرك) | رشته و گرایش تحصيلي | معدل  | تاريخ شروع | تاريخ پايان | نام دانشگاه/ مؤسسه آموزشي | شهر |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **آیا در حال حاضر مشغول به تحصیل می باشید؟ بلی🞏 خیر 🞏** نام دانشگاه/موسسه آموزشی:............................................................مقطع: ............................................... رشته تحصیلی: ................................................ |
| **>>سوابق کاری<<** |
| نام سازمان يا شركت(به ترتيب از آخرين سابقه) | سمت / شغل | تاريخ شروع | تاريخ پايان | آخرین حقوق و مزايا (ريال) | علت خاتمه همکاری | آدرس | تلفن تماس |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **آشنایی با زبان خارجه** | **نام زبان** | مکالمه | خواندن و نوشتن | ترجمه |
| ضعيف | متوسط | خوب | عالي | ضعيف | متوسط | خوب | عالي | ضعيف | متوسط | خوب | عالي |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تسلط به کامپیوتر** | نرم افزارهای عمومی  | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | نرم افزار های تخصصی  | ضعیف | متوسط | خوب | عالی |
| EXCEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| WORD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERNET |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| WINDOWS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **سوابق دوره آموزشی** | نام چهار دوره آموزشی تخصصی  | نام موسسه آموزشی | مدت دوره(ساعت) | تاریخ شروع | تاریخ پایان | توضیحات |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **در صورتی که توانائی خاصی دارید که می تواند به شرکت کمک نماید ذکر فرمایید .**  |
| **سه نفر از اشخاصی که شما را به خوبی می شناسند و ترجیحا هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکرفرمایید:** |
| نام و نام خانوادگی  | نسبت | مدت آشنائی  | آدرس و شماره تماس |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **اطلاعات تکمیلی:**  | آیا دارای سابقه بیماری خاصی هستید ؟.............. ذکر کنید ........................................................................................ |
| نحوه آشنایی با شرکت تعمیرات نیروی برق اصفهان و تقاضای استخدام : 🗖 اینترنت 🗖کاریابی 🗖 معرف نام معرف :  |
| آیا از دوستان یا آشنایان شما فردی در شرکت تعمیرات نیروی برق اصفهان مشغول به کار می باشد ؟..................... نام : ....................................................... نسبت : ............................... |
| در صورت استخدام موظف به ارائه گواهی سوء پیشینه و عدم اعتیاد بوده و کارفرما را مجاز به تحقیق در خصوص سوابق شخصی و شغلی خود می دانم . 🗖 بله 🗖 خیر |
| استعمال دخانیات : 🗖بله 🗖 خیر  | نوع ساعت کاری : 🗖روزکار 🗖شیفت  |
| شغل مورد تقاضا :  | تاریخ شروع همکاری :  | مبلغ درخواستی : ریال |
| اینجانب ------------------------------- کلیه اطلاعات مندرج در پرسشنامه را به صورت کامل ، صحیح و دقیق درج نموده ام و شرکت تعمیرات نیروی برق اصفهان را مجاز می دانم که هر گونه تحقیق لازم در این باره بعمل آورند . همچنین درصورت اثبات عدم صحت مواردی از بندهای فرم مذکور آگاهی دارم که بلافاصله با اینجانب قطع همکاری خواهد شد و شرکت مجاز می باشد خسارت وارده را از مجاری قانونی پیگیری نماید . نام و نام خانوادگی – امضاء |